

FUTSAL MASCULINO

FUTSAL FEMININO

VÔLEI MISTO

NOME DA EQUIPE: _____

RESPONSÁVEL: _____

EMAIL: _____

TELEFONE: _____

ATLETAS

	NOME	VÍNCULO*
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

* Estudantes do IFC devem informar o curso; servidores do IFC, setor ou departamento; estudantes da EEB Padre Nóbrega devem informar a turma.

Assinatura do responsável: _____

.....

Recebi da equipe _____ o valor de R\$

60,00 (sessenta reais) relativo à taxa de inscrição no IFC Games III.
